課　　長	課長補佐	係　　長	係

本紙のとおり交付してよろしいか伺います。

No.　　－

様式第１号（第４条関係）

無 料 利 用 証 申 請 書

平成　　年　　月　　日

（あて先）吉川市長

申請者

住　　所
氏　　名
（団体名）
電話番号

無料利用証の交付を受けたいので、吉川市高齢者等公共施設無料利用証支給要綱第４条第１項の規定により申請します。

（個人の場合）

住　　所	
ふりがな 氏　　名	
生年月日	年　　月　　日（　　歳）

（団体の場合）

住　　所	
ふりがな 団 体 名	
ふりがな 代表者名	

添付書類　構成員名簿、団体の目的活動内容を記載した書面

処理欄

確認書類（高齢者）

☐ 保険証 ・免許証 ・その他（　　）

☐ 後日確認